



Postfach 1302 · 49603 Quakenbrück  
info@qtsv.de

www.qtsv.de

von 1877 e. V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt in den Quakenbrücker Turn- und Sportverein von 1877 e. V. (QTSV).

Name / Vorname			
Straße / Hausnummer			
PLZ / Ort			
Geburtsdatum / Geschlecht			
Telefon			
E-Mail			
Abteilung			
Ort / Datum:		Unterschrift:	
		<small>Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten</small>	

**Miteintretende Angehörige:**

Name / Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	Abteilung

Ich / wir möchte(n) den Familienbeitrag in Anspruch nehmen  Ja  Nein

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 61ZZZ0000064443**

Ich ermächtige den Quakenbrücker Turn- und Sportverein von 1877 e. V. fällige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Quakenbrücker Turn- und Sportverein von 1877 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kontoinhabers			
Kreditinstitut (Name u. BIC)			
IBAN			
Kontonummer			
Ort / Datum:		Unterschrift:	
		<small>Kontoinhaber oder Bevollmächtigter</small>	

**ANMERKUNG:** Eine Entrichtung des Vereinsbeitrages in bar ist wegen der hohen Verwaltungskosten **nicht** möglich. Haben Sie bitte dafür Verständnis.